

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO
MESA DE PARTES VIRTUAL

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ODS*Ai*530

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: LEYDI	APELLIDO PATERNO: PAREDES	APELLIDO MATERNO: SALAS
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INSCRIPCION AL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE POR UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 11
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 25 de junio del 2025 a las 16:20:45



Escaneando el código QR, podrá realizar el seguimiento de su trámite, utilizando el CUT generado.